

Estado Libre Asociado de Puerto Rico Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción

Perfil de la Clientela Atendida durante el Año Fiscal 2011-2012

Oficina de Planificación
Equipo de Estadísticas y Análisis de Datos

Perfil de la Clientela Atendida

La Administración de Servicios de Salud Mental y Contra la Adicción (ASSMCA) fue creada mediante la Ley Núm. 67 del 7 de agosto de 1993, según enmendada, adscrita al Departamento de Salud, con personalidad jurídica propia, capacidad para demandar y ser demandada y autonomía fiscal y administrativa.

Mediante esta legislación se fusionaron el Departamento de Servicios Contra la Adicción (DSCA) y la Secretaría Auxiliar de Salud Mental del Departamento de Salud. Esta Ley Orgánica deposita en la ASSMCA, la responsabilidad primaria de llevar a cabo los programas de prevención, atención, mitigación y solución de los problemas de salud mental y adicción o dependencia a sustancias con el fin de promover y conservar la salud biopsicosocial del pueblo de Puerto Rico.

La ASSMCA tiene como misión garantizar el acceso y la calidad de los servicios de tratamiento de salud mental, incluyendo los trastornos por uso de sustancias, que reciben los adultos, niños y adolescentes de Puerto Rico. Entre los servicios se destacan los servicios de evaluación y tratamiento ambulatorio, ambulatorio intensivo, hospitalización parcial, salas de emergencia psiquiátricas y hospitalización.

El siguiente informe incluye el resumen de estadísticas de la clientela atendida en la ASSMCA durante el Año Fiscal 2011-2012. El año fiscal 2011-2012 comenzó el 1 de julio de 2011 y terminó el 30 de junio de 2012. La información estadística está basada en los datos recopilados a través de los perfiles socio demográficos de la clientela atendida. Los perfiles socio demográficos de Admisión, Evaluación de Progreso y Alta ayudan a describir, establecer comparaciones e identificar tendencias de las características de las personas admitidas a tratamiento de abuso y dependencia de sustancias, y de salud mental. Se espera que esta información permita a la Agencia describir la población atendida, cómo y cuándo la atiende.

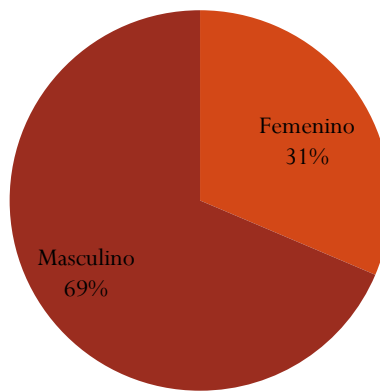
Finalmente, esta información permitirá al público conocer los servicios ofrecidos por la Agencia y facilitará la planificación de actividades que ayuden a cumplir los objetivos y metas trazados racionalmente a base de información recopilada adecuadamente.

Análisis

Distribución por Sexo

Un total de 43,471 personas recibieron servicios de salud mental y sustancias en la ASSMCA durante el año fiscal 2011-2012. El 69%(29,829) de la clientela atendida fueron hombres, mientras que un 31%(13,642) fueron mujeres. De los 43,471 atendidos, el 52% (22,406) recibió servicios por abuso de sustancias y un 48% (21,065) por trastornos de salud mental.

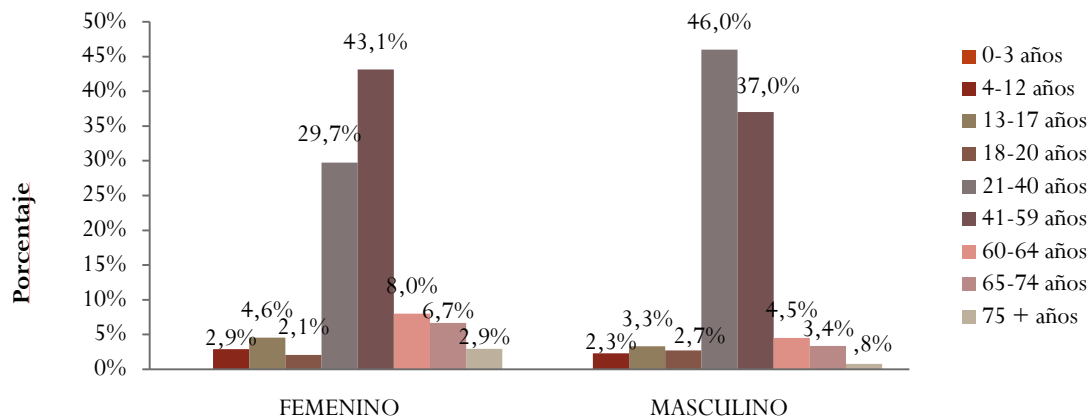
Gráfico I: Distribución por Sexo



Edad

El grupo de edad predominante en la población de mujeres atendidas fue el de 41 hasta 59 años de edad con un 43.1% y entre hombres el de 21 a 40 años con un 46.0%. La mediana de edad entre mujeres fue de 46 años y entre hombres de 38 años. De la población que recibió servicios por abuso de sustancias, la mediana de edad de las mujeres fue de 41 años y de los hombres fue de 40 años. Entre la clientela que recibió servicios de salud mental la mediana de edad de las mujeres fue de 45 años y de los hombres de 38 años.

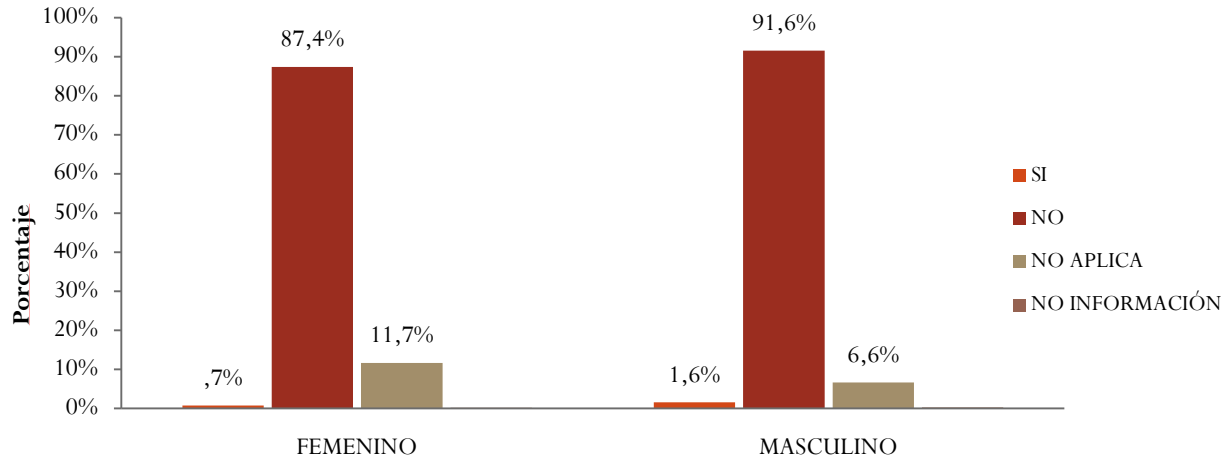
Gráfico II: Edad por Sexo



Veterano

De la clientela atendida, el 0.7% de las mujeres y el 1.6% de los hombres eran veteranos al momento de la admisión a tratamiento.

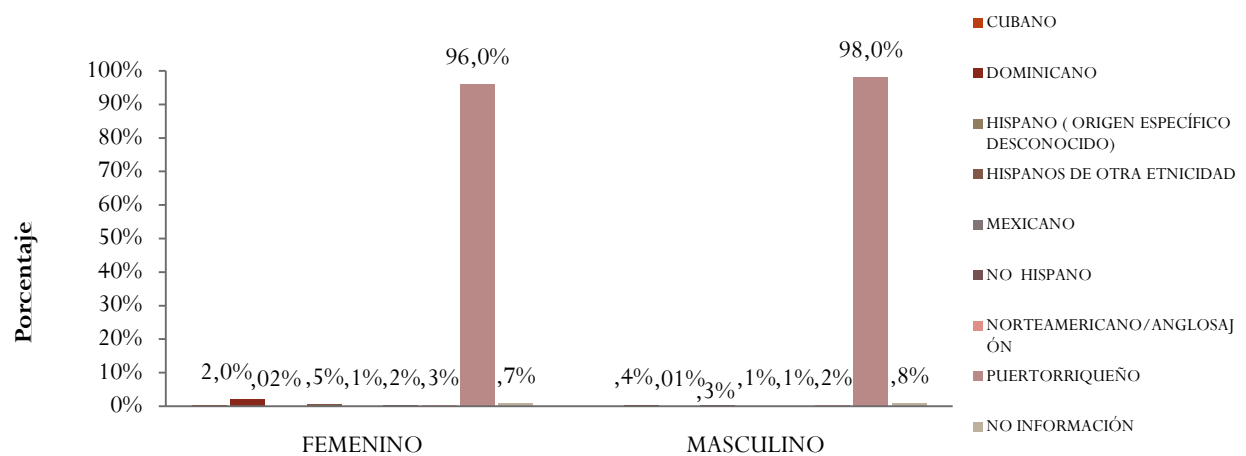
Gráfico III: Estatus de Veterano por Sexo



Grupo Étnico

La mayoría de los atendidos informaron ser de nacionalidad puertorriqueña con aproximadamente un 97%. Entre las mujeres, un 2% reportó ser de nacionalidad dominicana y un 0.5% se consideró hispana. De los hombres atendidos el 0.4% de estos informó ser de origen dominicano y el 0.3% hispano.

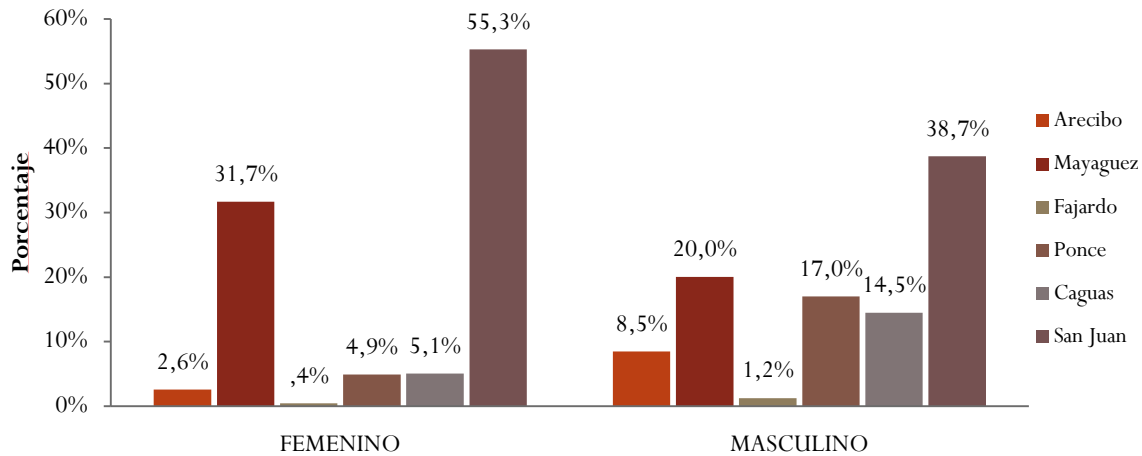
Gráfico IV: Grupo Étnico por Sexo



Regiones de Tratamiento

Los centros de tratamiento de la ASSMCA están distribuidos en seis (6) regiones. Las regiones son las siguientes: Arecibo, Mayagüez, Fajardo, Ponce, Caguas y San Juan. La región de San Juan fue en la que más personas atendieron, mientras que en la Región de Fajardo fue en la que menos personas atendieron. El 55.3% de la mujeres y el 38.7% de los hombres recibieron servicios en la región de San Juan. La región de San Juan se compone de quince (15) municipios de los cuales cuatro albergan facilidades de tratamiento de la ASSMCA. Los cuatro pueblos son los siguientes: Bayamón, San Juan, Trujillo Alto y Carolina.

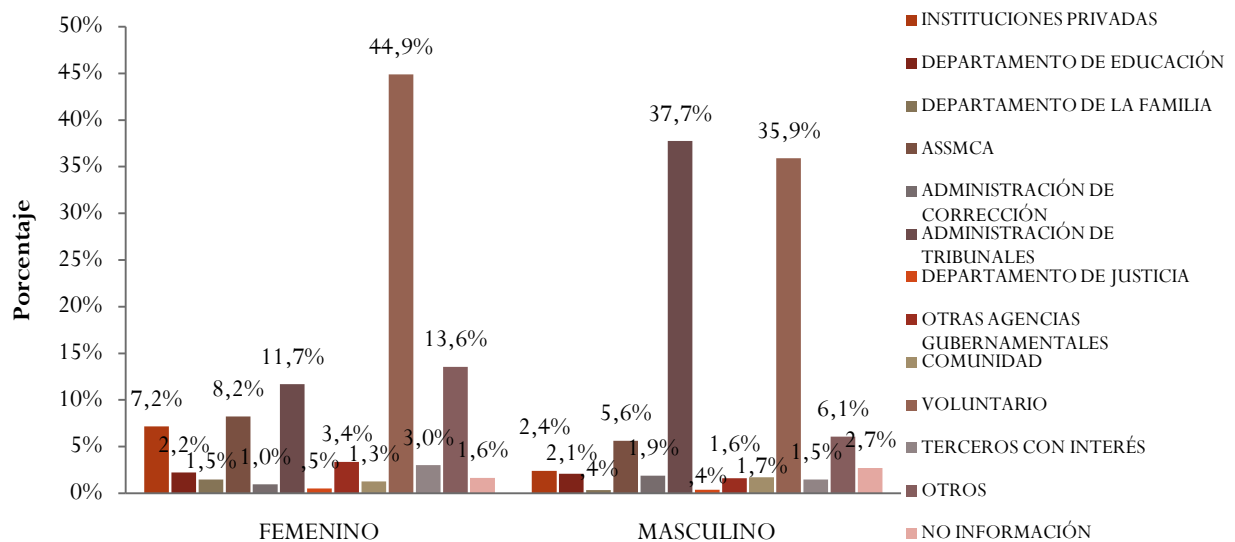
Gráfico V: Regiones de Tratamiento por Sexo



Fuente de Referido a Tratamiento

La fuente de referido a tratamiento es una de las variables requeridas como parte del proceso de cumplimentación del perfil de admisión. El 44.9% de la mujeres y el 35.9% de los hombres atendidos llegaron a tratamiento por cuenta propia. Un 11.7% de las féminas y un 37.7% de los varones fueron referidos a tratamiento por la Administración de Tribunales. El 16.8% de las mujeres atendidas y el 12.0% de los hombres atendidos recibieron tratamiento referidos por otras agencias de gobierno.

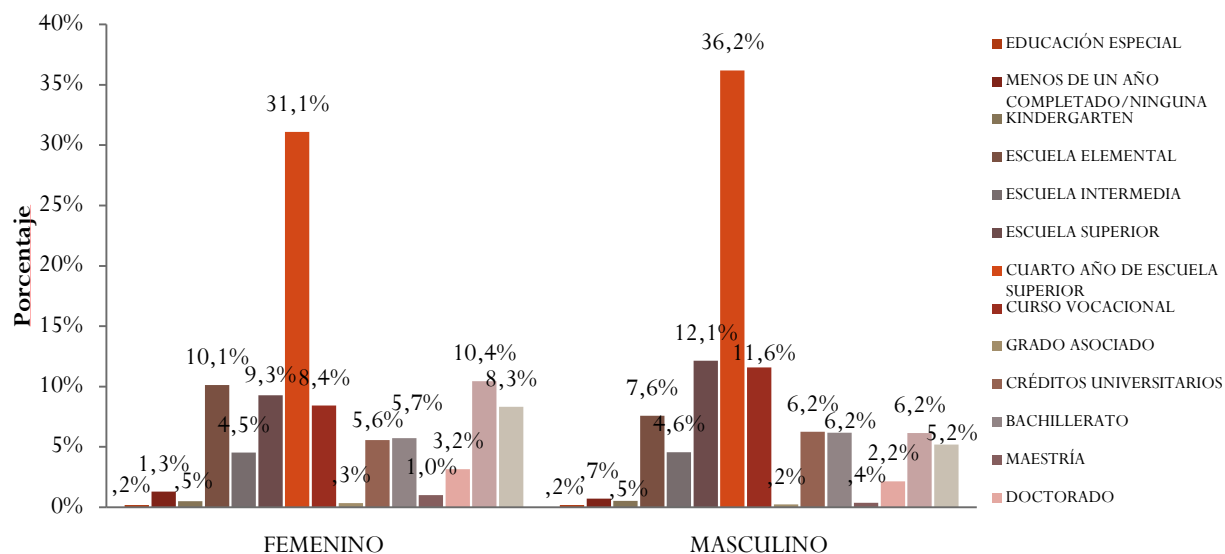
Gráfico VI: Fuente de Referido a Tratamiento por Sexo



Último Grado Completado

El 31.1% de las mujeres y el 36.2% de los hombres atendidos cursaron estudios hasta cuarto año de escuela superior. De los atendidos, el 6.0% de las féminas y el 6.4% de los varones completaron estudios sub graduados. El porcentaje de atendidos que completó estudios graduados fue menor, con un 4.2% las mujeres y un 2.6% los hombres.

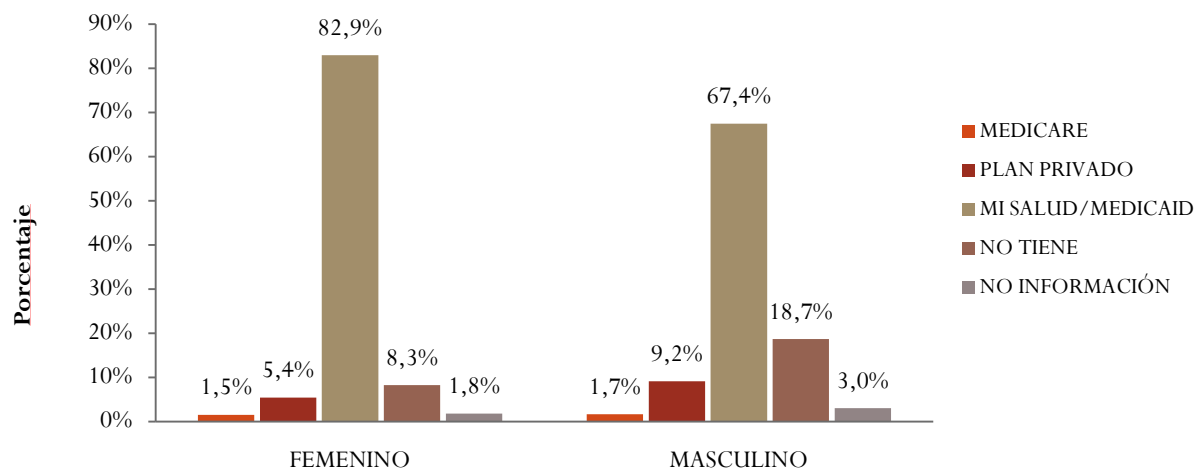
Gráfico VII: Último Grado Completado por Sexo



Seguro de Salud

La mayoría de los recipientes de servicios en la ASSMCA son beneficiarios del seguro de salud del gobierno (Mi Salud). En la población de mujeres atendidas el 8.3% no tenía seguro de salud al momento de la admisión a tratamiento y el 18.7% de los hombres tampoco.

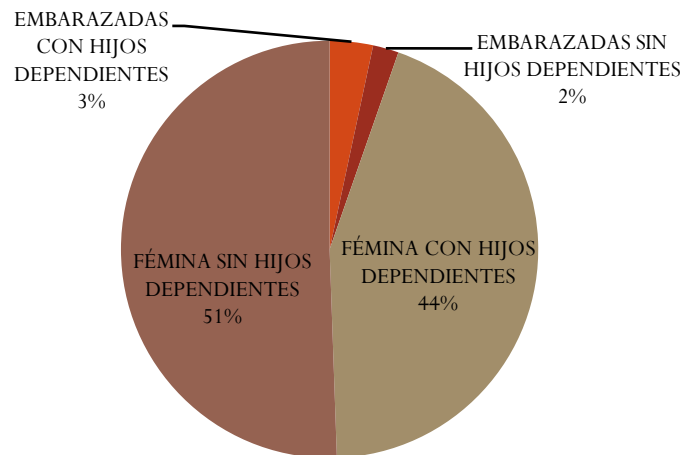
Gráfico VIII: Seguro de Salud por Sexo



Féminas con Hijos Dependientes

De las 13,642 mujeres atendidas el 47% tenían hijos dependientes al momento de la admisión a tratamiento. El 5% de las mujeres atendidas se encontraban en estado de gestación al ser admitida a tratamiento.

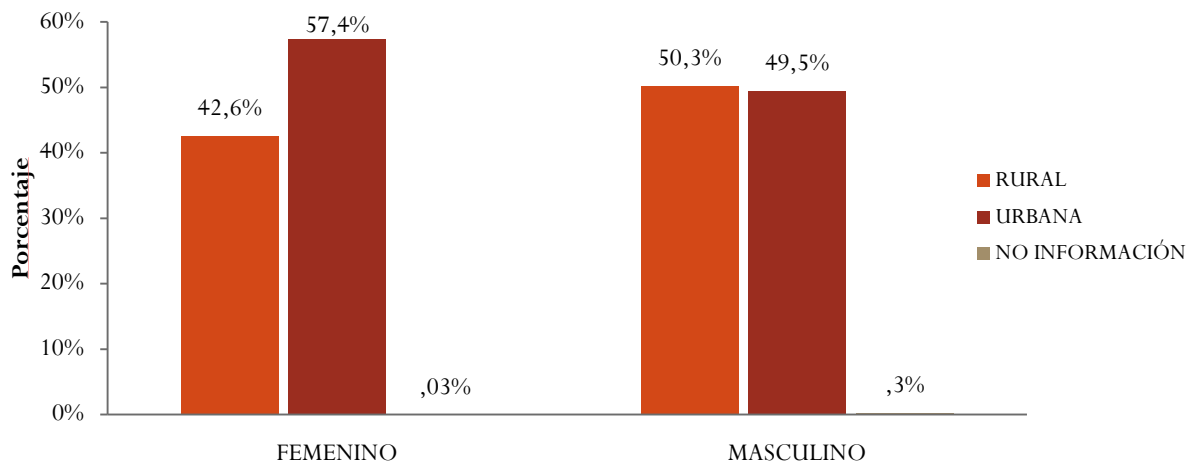
Gráfico IX: Féminas con Hijos Dependientes



Zona Geográfica de Residencia

El 42.6% de las mujeres atendidas y el 50.3% de los hombres informaron estar viviendo en zona rural al momento de ser admitidos a tratamiento.

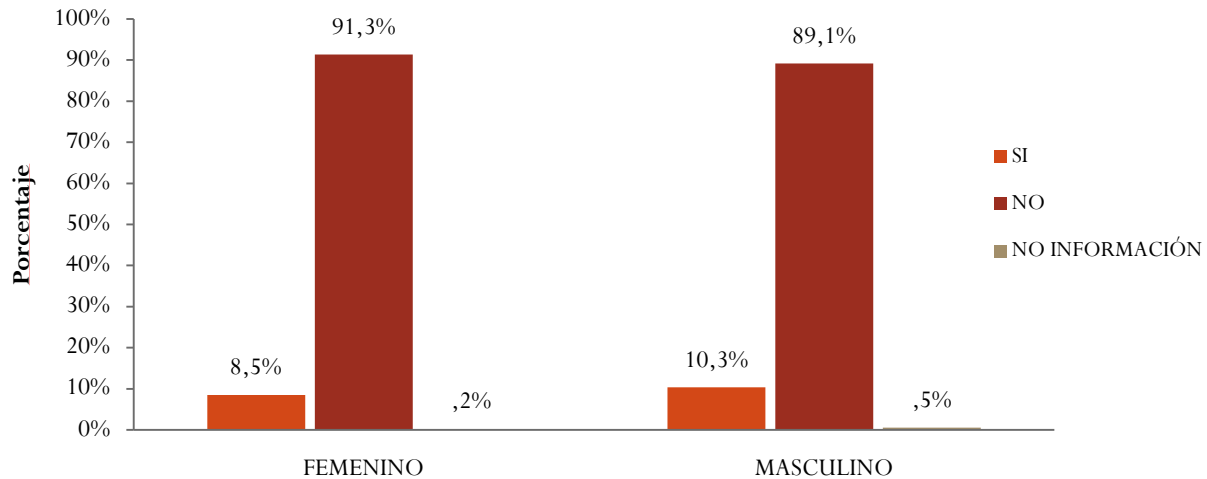
Gráfico X: Zona Geográfica de Residencia por Sexo



Diagnóstico Dual

El término diagnóstico dual se emplea para describir la combinación en el mismo paciente de un trastorno mental y un trastorno por uso de sustancias. La gran mayoría de los recipientes de servicios de salud mental y sustancias en la ASSMCA no tienen reporte de diagnóstico dual. Sólo el 8.5% de las mujeres y el 10.3% de los hombres fueron identificados con diagnóstico dual al momento de la admisión.

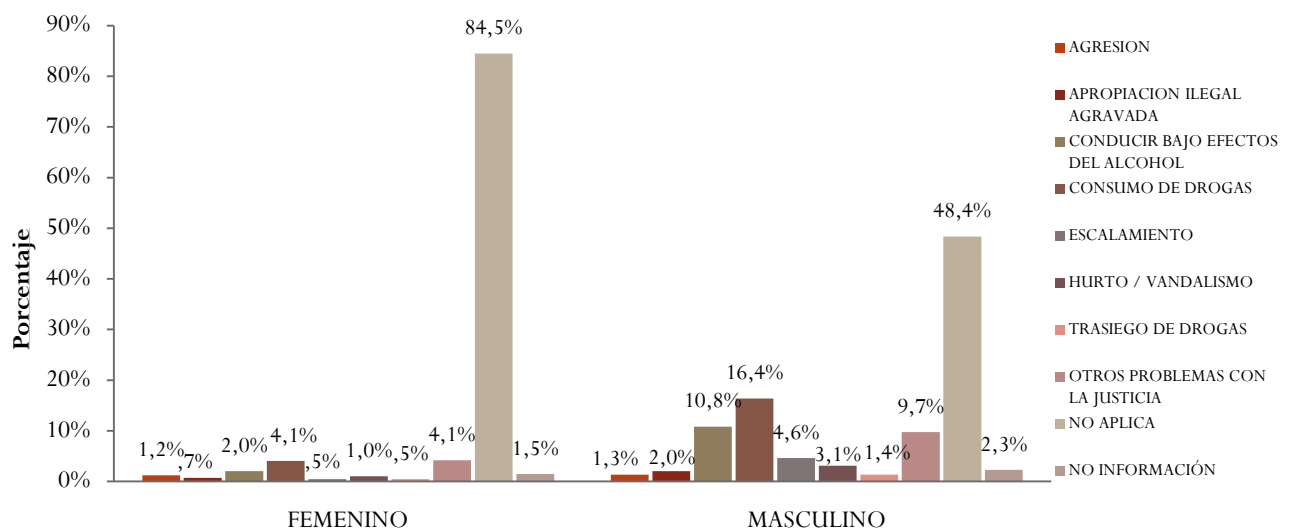
Gráfico XI: Diagnóstico Dual por Sexo



Problemas con la Justicia

Un 14.1% de las mujeres y un 49.3% de los hombres atendidos tuvieron problemas con la justicia antes de la admisión a tratamiento. La distribución de los delitos reportados por los hombres fueron los siguientes: consumo de drogas (16.4%), conducir bajo los efectos del alcohol (10.8%), escalamiento (4.6%), hurto/vandalismo (3.1%) y apropiación ilegal agravada (2.0%) entre otros. La mayoría de las mujeres atendidas, 84.5% no tuvo problemas con la justicia antes de ser admitida a tratamiento.

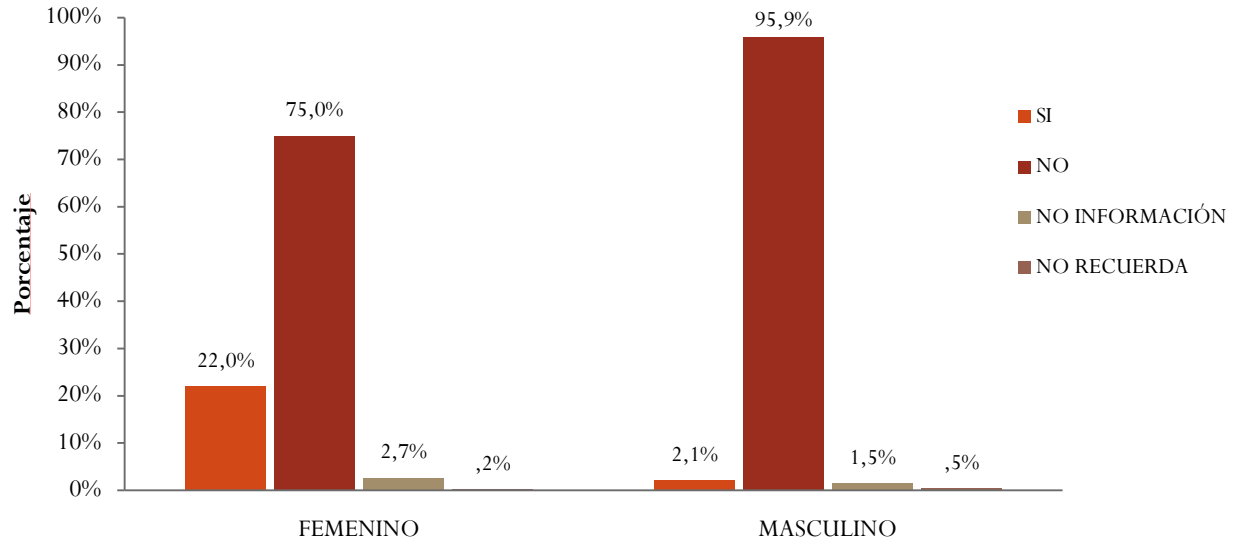
Gráfico XII: Problemas con la Justicia por Sexo



Víctima de Violencia Doméstica

Aproximadamente veintidós (22) de cada cien (100) mujeres atendidas informó haber sido víctima de violencia doméstica, mientras que dos (2) de cada cien (100) hombres así lo afirmó.

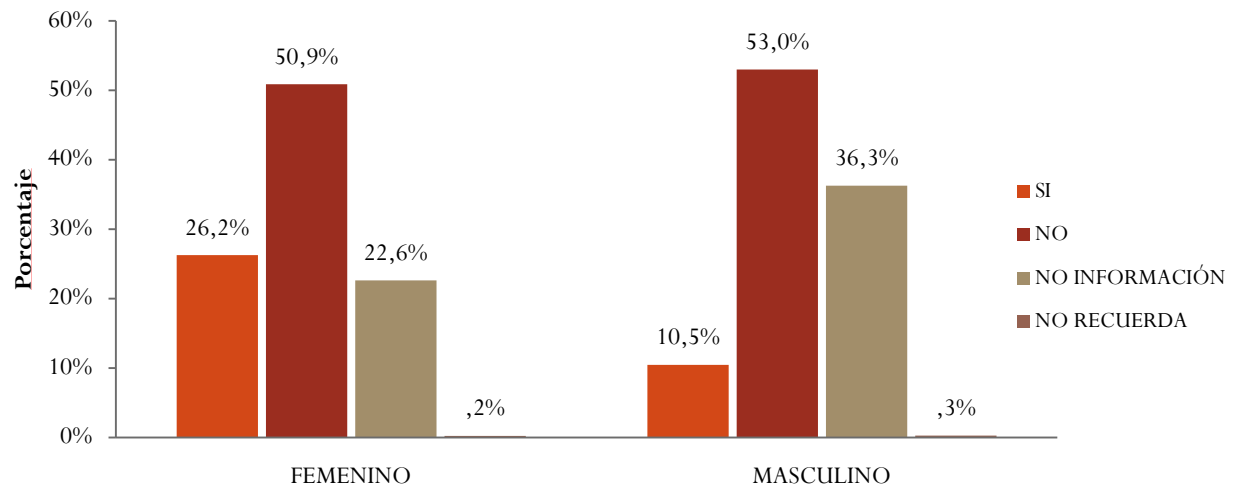
Gráfico XIII: Víctima de Violencia Doméstica por Sexo



Ideas Suicidas

Aproximadamente tres (3) de cada diez (10) mujeres y uno (1) de cada diez (10) hombres atendidos tenían historial de ideas suicidas al momento de la admisión a tratamiento.

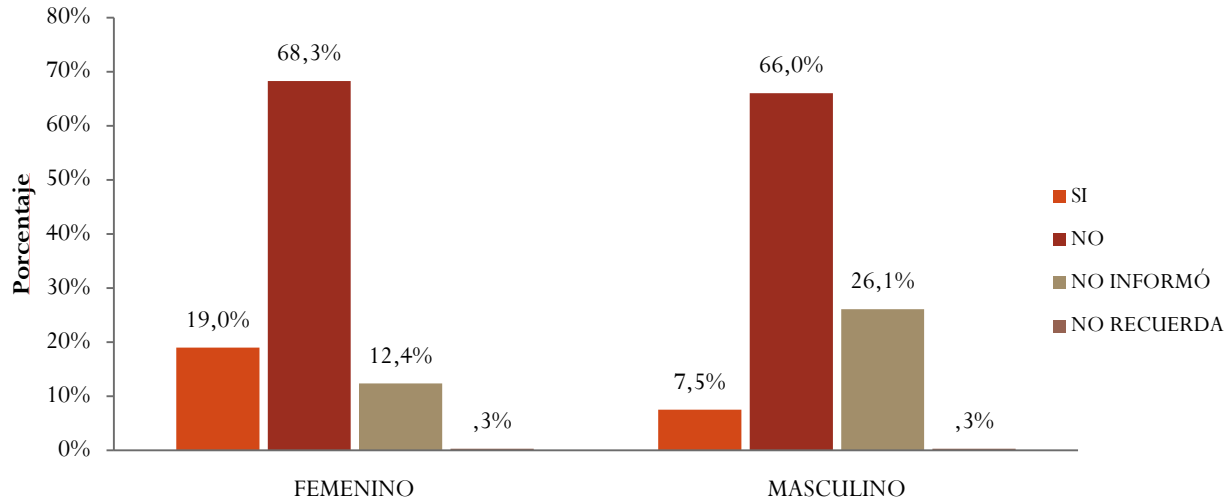
XIV: Historial de Ideas Suicidas por Sexo



Intentos Suicidas

Un 19.0% de las mujeres atendidas tenían historial de intentos suicidas, 11.5% más que la población de hombres. La mayoría de los atendidos no informaron tener historial de intentos suicidas.

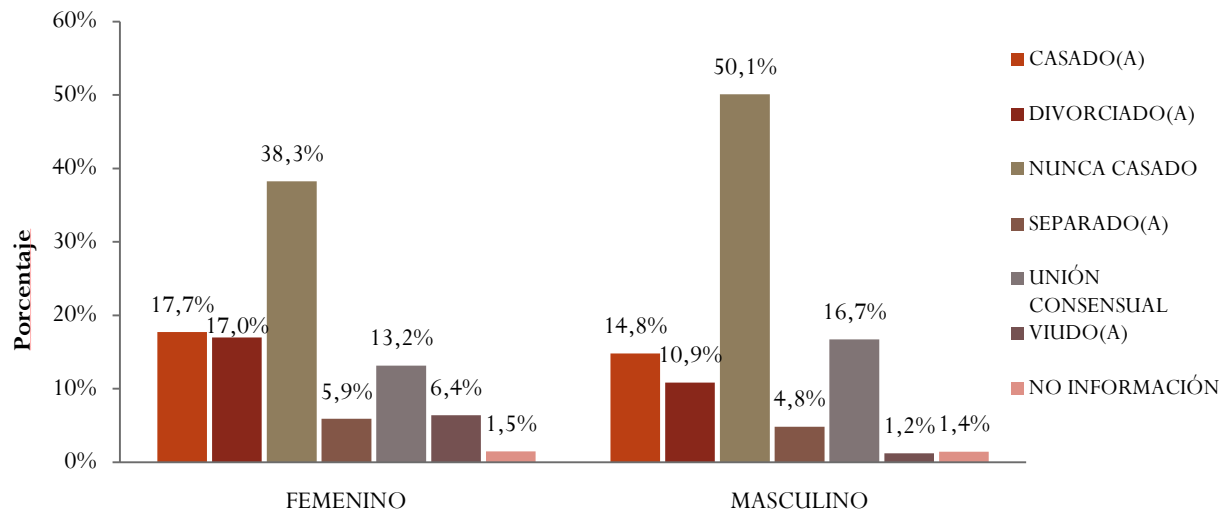
Gráfico XV: Historial de Intentos Suicidas por Sexo



Estado Marital

El 38.3% de las mujeres y el 50.1% de los hombres atendidos en los centros de tratamiento informaron nunca haberse casado. En la población de féminas atendidas el 17.7% de ellas estaban casadas al momento de la admisión, mientras que el 14.8% de los varones así lo informó. La proporción de mujeres atendidas que reportaron ser divorciadas al momento de la admisión fue de un 17.0%, 6.1% más en comparación con los hombres.

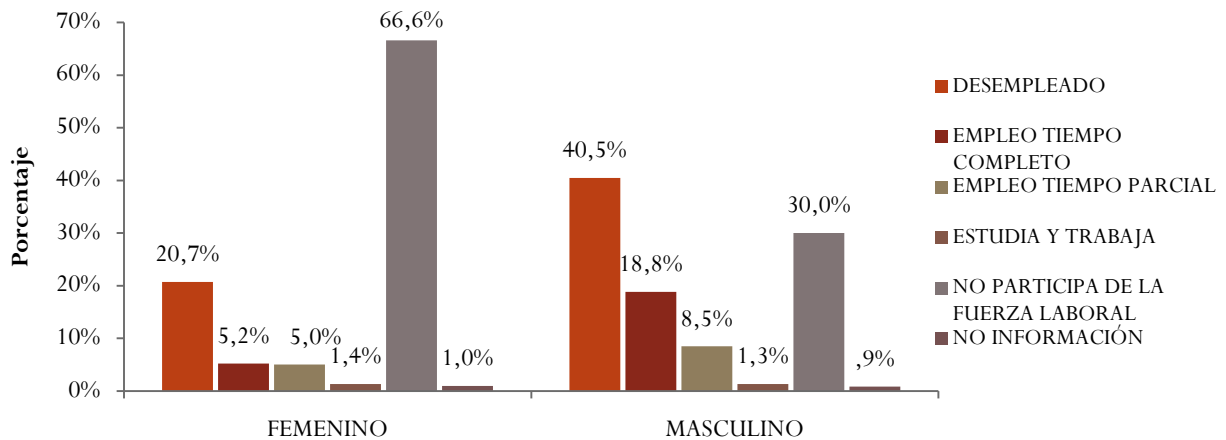
Gráfico XVI: Estado Marital por Sexo



Condición Laboral

La mayoría de las mujeres atendidas no participaban de la fuerza laboral al momento de ser admitidas a tratamiento. Sólo 11.6% de éstas informó estar trabajando al momento de ser admitidas. Un 20% de las féminas en tratamiento informó estar desempleada. De los varones atendidos, un 30.0% no participó de la fuerza laboral, 40.5% estaba desempleado y 28.6% empleados al momento de la admisión a tratamiento. La categoría de no participa de la fuerza laboral incluye amas de casa, estudiantes, incapacitados y retirados entre otros.

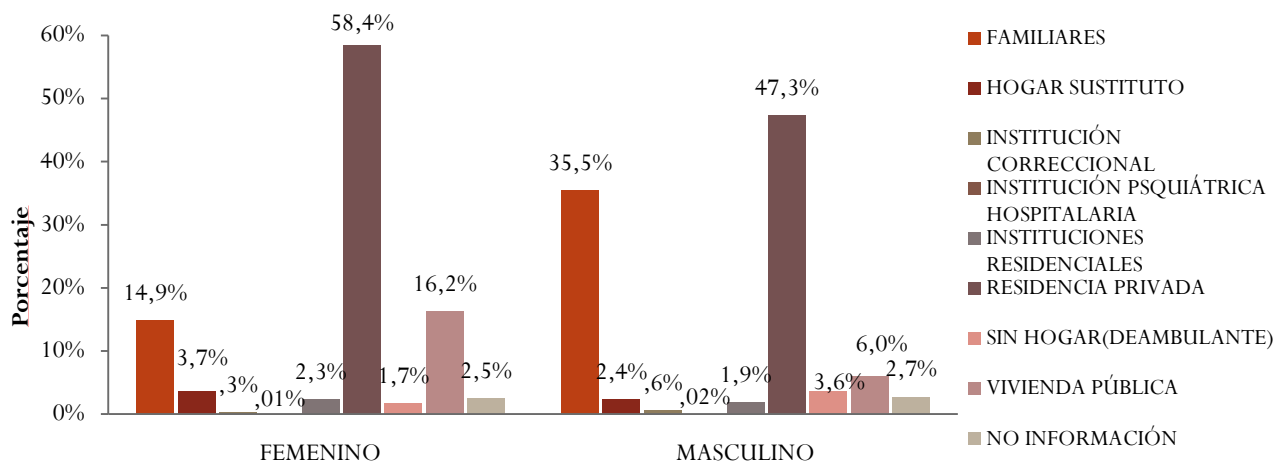
Gráfico XVII: Condición Laboral por Sexo



Tipo de Residencia

La gran mayoría de las mujeres y hombres que recibieron algún servicio de salud mental y sustancias en la ASSMCA residían en residencia privada al momento de la admisión a tratamiento. La proporción de mujeres y hombres que residían en residencia privada fue de 73.3% y 82.8% respectivamente. Un 1.7% de las mujeres y un 3.6% de los hombres atendidos se encontraban sin hogar durante el pasado año fiscal. Aproximadamente, diez y seis (16) de cada cien (100) mujeres residían en vivienda pública al momento de la admisión, mientras que seis (6) de cada cien (100) hombres así lo informó.

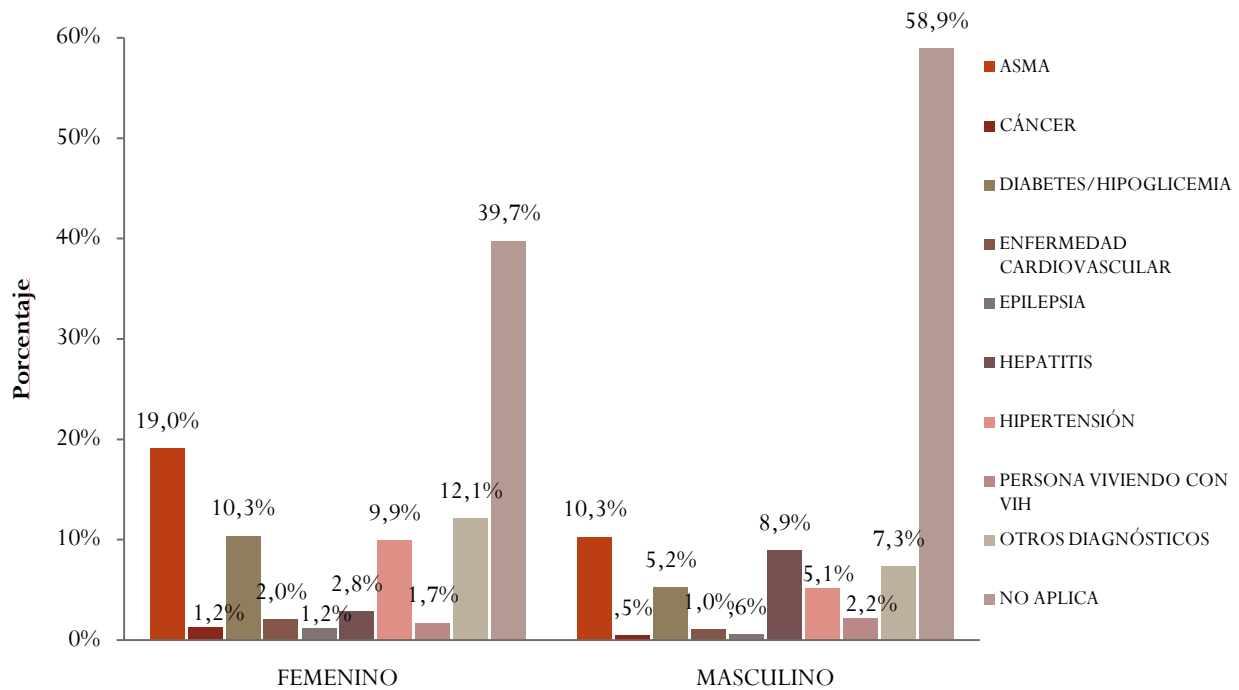
Gráfico XVIII: Tipo de Residencia por Sexo



Diagnóstico Primario de Salud Física

Según los datos recopilados, aproximadamente un 44.0% de las mujeres atendidas fueron diagnosticadas con alguna enfermedad crónica. Las tres (3) condiciones de salud física con mayor prevalencia dentro de la población de mujeres atendidas son las siguientes: asma (19.0%), diabetes (10.3%) e hipertensión (9.9%). Asma (10.3%), Hepatitis (8.9%) y Diabetes (5.2%) son los tres diagnósticos de mayor prevalencia en la población de hombres atendidos. La distribución de diagnósticos de salud física también está disponible por tipo de servicio. De las 22,406 personas atendidas en los programas de tratamiento por abuso de sustancias un 10.1% de la población fue diagnosticada con Hepatitis C, 9.3% con Asma y 3.8% con Diabetes. En el caso de la población atendida por trastornos de salud mental (21,065), el 16.6% de estos fueron diagnosticados con Asma, 10.0% con Diabetes y 9.7% con Hipertensión.

Gráfico XIX: Salud Física por Sexo



Droga de Uso Primario

La mayoría de las mujeres atendidas no estaba usando alguna droga al momento de la admisión a tratamiento, sin embargo la mayoría de los hombres sí estaba usando alguna droga al momento de la admisión a tratamiento. Las primeras tres (3) drogas de mayor uso en la población de mujeres son la heroína (9.3%), el alcohol (4.7%) y la marihuana (4.5%). En la población de hombres atendidos las principales drogas de uso primario son la heroína (24.9%), el alcohol (17.8%) y la marihuana (15.7%).

La distribución de droga de uso primario de la clientela atendida en los programas por abuso de sustancias se detalla en continuación. En la población de mujeres atendidas la heroína fue la droga de mayor uso con un 41.4%, alcohol con un 15.3% y marihuana con un 11.6%. La edad mediana de inicio de uso de heroína de las féminas atendidas fue de 24 años, mientras que la edad mediana de inicio de uso de drogas en general fue de 20 años. La distribución de droga de uso primario en la población de varones es la siguiente: 36.7% usó heroína, 22.9% usó alcohol y 17.5% usó marihuana. La edad mediana de inicio de uso de heroína fue de 21 años y la edad mediana de inicio de uso de drogas en general fue de 19 años.

Gráfico XX: Droga de Uso Primario por Sexo

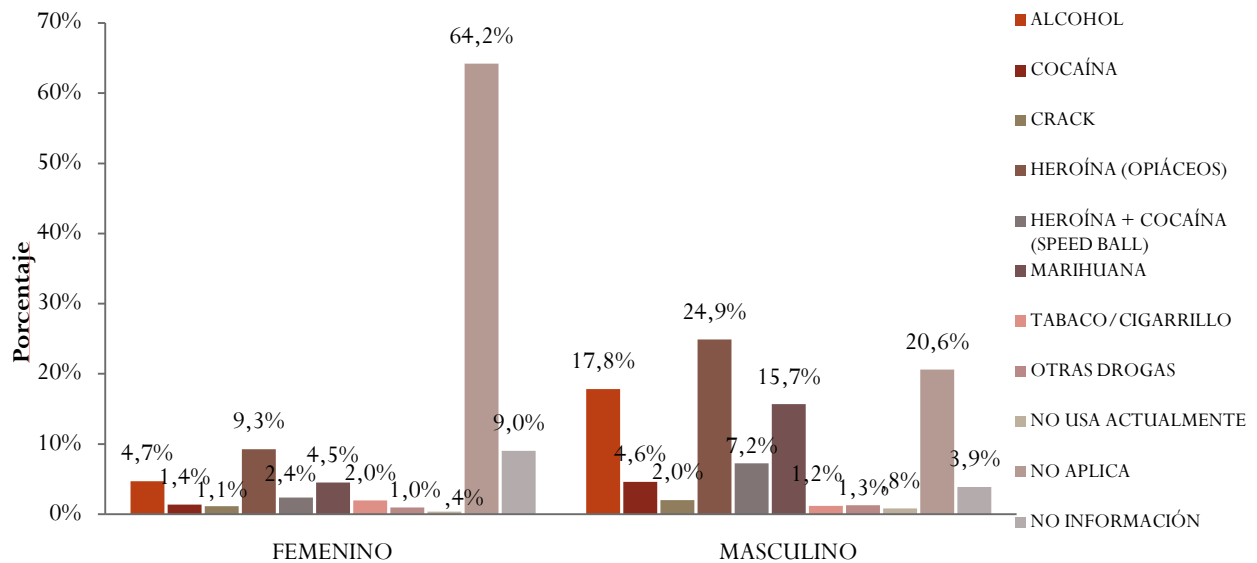
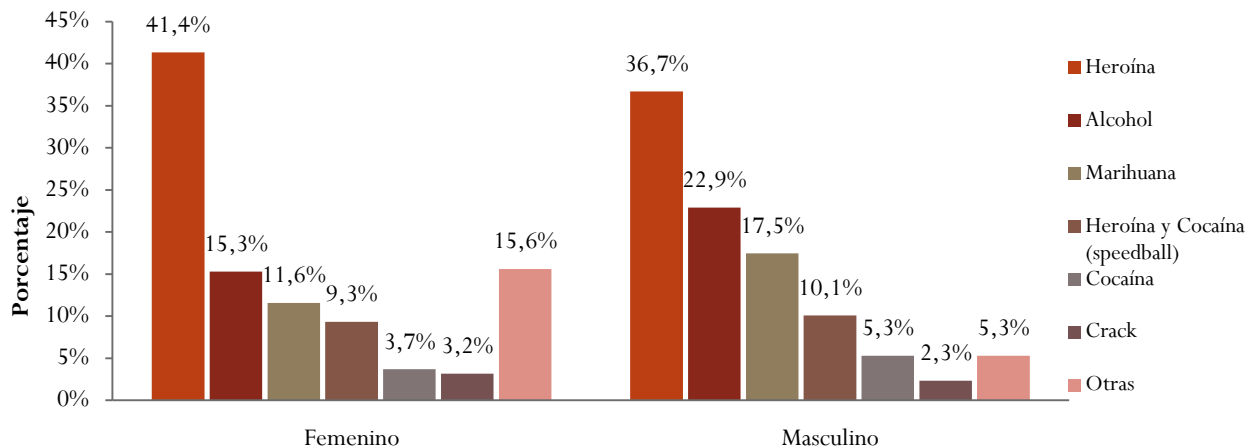


Gráfico XXI: Droga de Uso Primario por Sexo de la Clientela Atendida en los Programas por Abuso de Sustancias

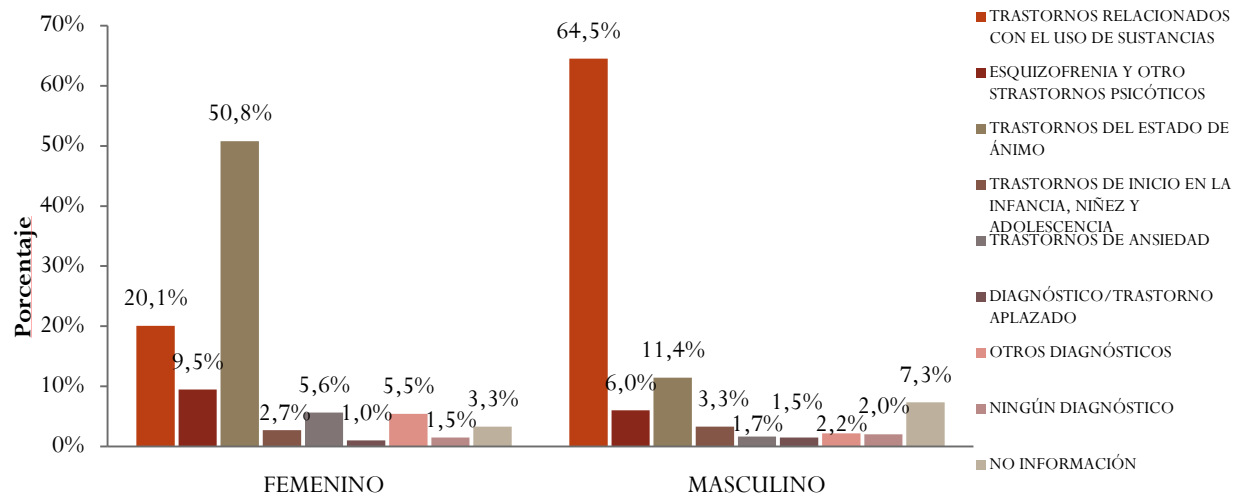


Diagnóstico Primario del Eje I del DSMIV

En el eje I del DSMIV se codifican los trastornos clínicos principales al igual que otros problemas que pueden ser objeto de atención clínica. Aproximadamente la mitad de las mujeres atendidas fueron diagnosticadas con Trastornos del Estado del Ánimo. Los Trastornos del Estado del Ánimo incluyen los Episodios Afectivos, Trastornos Bipolares, Trastornos Depresivos y otros Trastornos del Estado del Ánimo. El segundo trastorno de mayor prevalencia entre las mujeres atendidas son los Trastornos Relacionados con el Uso de Sustancias con un 20.1%. Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos es el tercer diagnóstico con mayor prevalencia con un 9.5%.

El 64.5% de los hombres atendidos fueron diagnosticados con Trastornos Relacionados con el Uso de Sustancias. Entre los atendidos, 11.4% fueron diagnosticados con Trastornos del Estado de Ánimo y 6.0% con Esquizofrenia y Otros Trastornos Psicóticos.

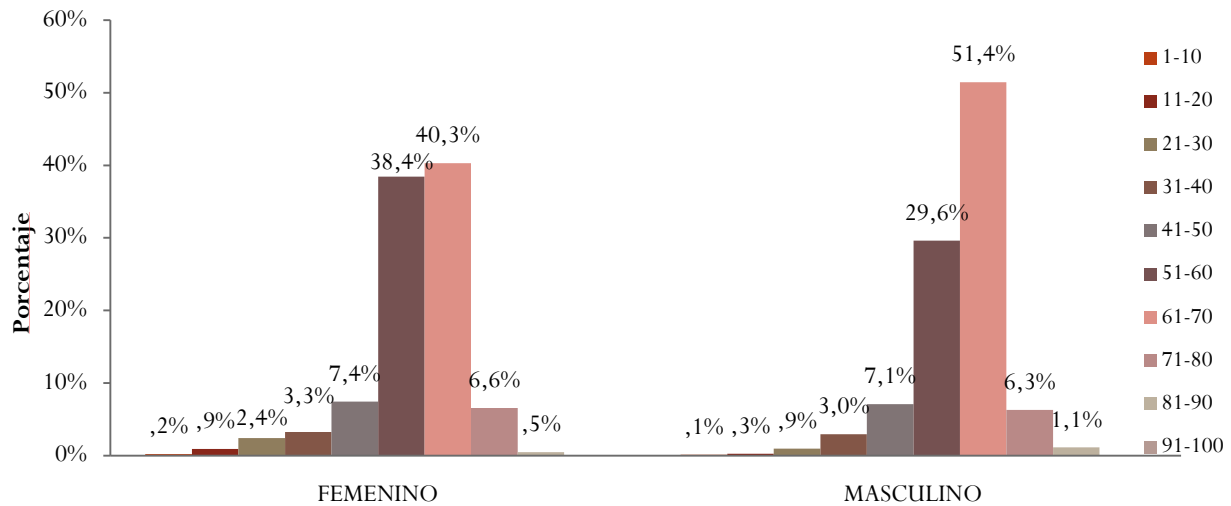
XXII: Diagnóstico Primario del Eje I-DSMIV por Sexo



Evaluación de la Actividad Global (C-GAS/GAF)

El registro de la actividad general en el Eje V puede hacerse utilizando la escala de evaluación de la actividad global (C-GAS/GAF, por su siglas en inglés). Es la Escala de Evaluación de la Actividad Global (C-GAS/GAF) con la cual el médico considera el nivel general de actividad durante un lapso particular. La actividad se compone de 3 áreas principales: social, laboral y psicológica. La escala GAF mediana entre las mujeres atendidas fue de 60 y entre hombres de 65. El 40.3% de las féminas y el 51.4% de los varones fueron evaluados con un C-GAS/GAF de 61 a 70. Quienes obtienen puntos entre los 51 a 60 y 61 a 70 tienen síntomas leves a moderados que pueden generar algunas dificultades al individuo en la escuela, las capacidades sociales o laborales. La persona que experimenta estos resultados podría estar teniendo problemas en la interacción con otros debido a los cambios de humor o la incapacidad para hacer su trabajo, debido a los periodos de depresión.

Gráfico XXIII: Evaluación de la Actividad Global (C-GAS/GAF) por Sexo



PERFIL DE LA POBLACIÓN ATENDIDA EN LA ASSMCA DURANTE EL AÑO FISCAL 2011-2012

La clientela atendida:	%
• Sexo: Masculino	69%
• Mayores de 18 años ○ Mediana de Edad – 40 años	93.9%
• Completaron cuarto año de escuela superior	61%
• Seguro de salud del gobierno (Mi Salud)	72%
• Referido a tratamiento: Voluntariamente	38%
• Mujeres con Hijos Dependientes	47%
• Mujeres embarazadas	5%
• Residen en zona urbana	52%
• Diagnóstico dual	10%
• Droga de Uso Primario: Heroína ○ Edad mediana de inicio de uso – 19 años	21%
• Veterano(a) de Guerra	1.3%
• Diagnóstico Primario: Trastornos relacionados con el uso de sustancias	52.6%
• Escala de Evaluación de la Actividad Global de 61 a 70 ○ Mediana de C-GAS/GAF - 65	48.3%
• Historial de Ideas Suicidas	14.7%
• Historial de Intentos Suicidas	10.6%
• Nunca casados(as)	46.9%
• No participan de la fuerza laboral	39.9%
• Sin Hogar	3.1%

La clientela atendida:	%
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico Primario de Salud Física: <ul style="list-style-type: none"> ○ Asma ○ Hepatitis ○ Diabetes ○ Hipertensión 	<ul style="list-style-type: none"> 12.6% 7.3% 6.6% 6.4%
<ul style="list-style-type: none"> • Nacionalidad: puertorriqueña 	97.5%
<ul style="list-style-type: none"> • Servicios recibidos por trastornos de salud mental 	48%
<ul style="list-style-type: none"> • Servicios recibidos por abuso de sustancias 	52%